

# 証明書交付願（県民健康科学大学看護学教員養成課程修了生用）

年 月 日

※西暦を記載

群馬県立県民健康科学大学長 あて

年 月 看護学教員養成課程入学  
※西暦を記載

年 月 看護学教員養成課程修了  
※西暦を記載

現住所：

電話番号：

氏名：

(卒業時の姓： )

年 月 日生  
※西暦を記載

下記により、証明書を必要としますので、交付してくださるよう、お願いします。

記

| 証明書の種類 | 部数 |
|--------|----|
| 修了証明書  |    |
| 成績証明書  |    |
|        |    |

使用目的

提出先

(証明手数料：証明書1件につき、400円)

※事務局欄

納付金額

納付確認者印

納付証明

円

レシート (NO. )

領収証 (NO. )

納付方法

受付印

現金取扱者

現金（書留）

郵便小為替